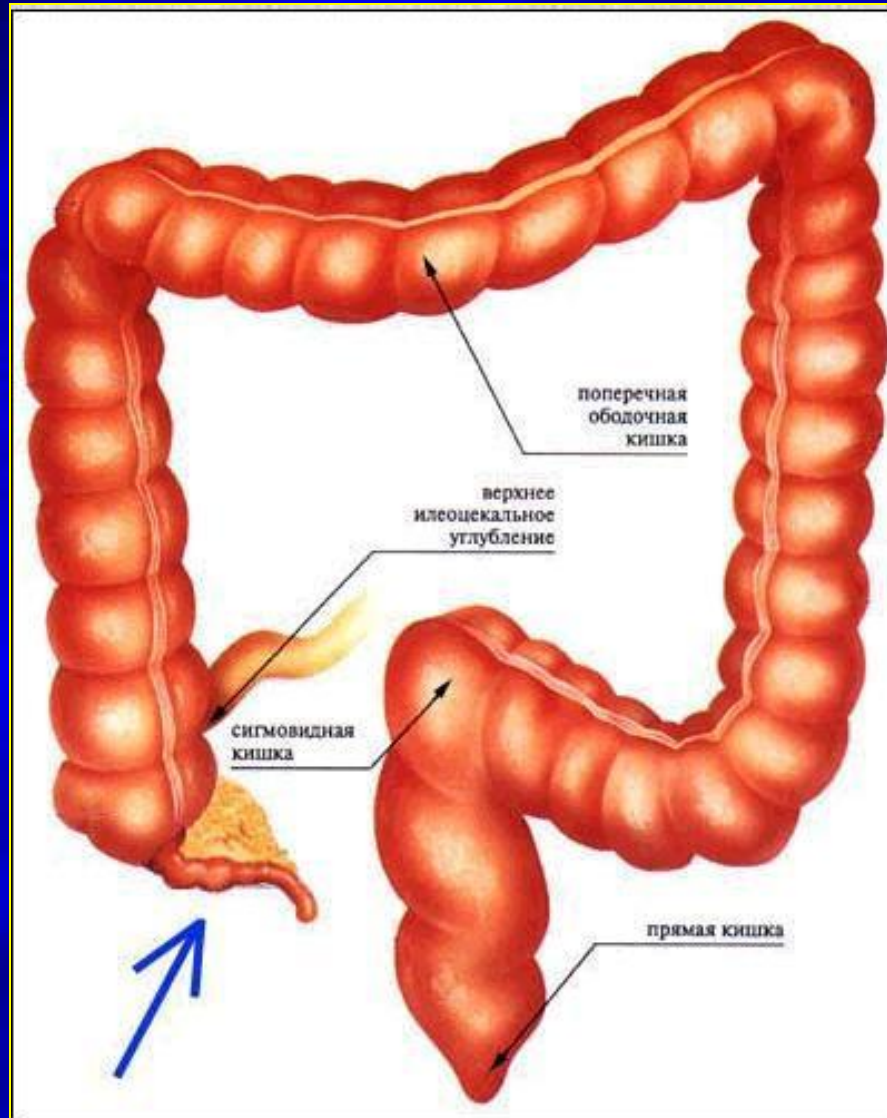


# Аппендицит

# ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

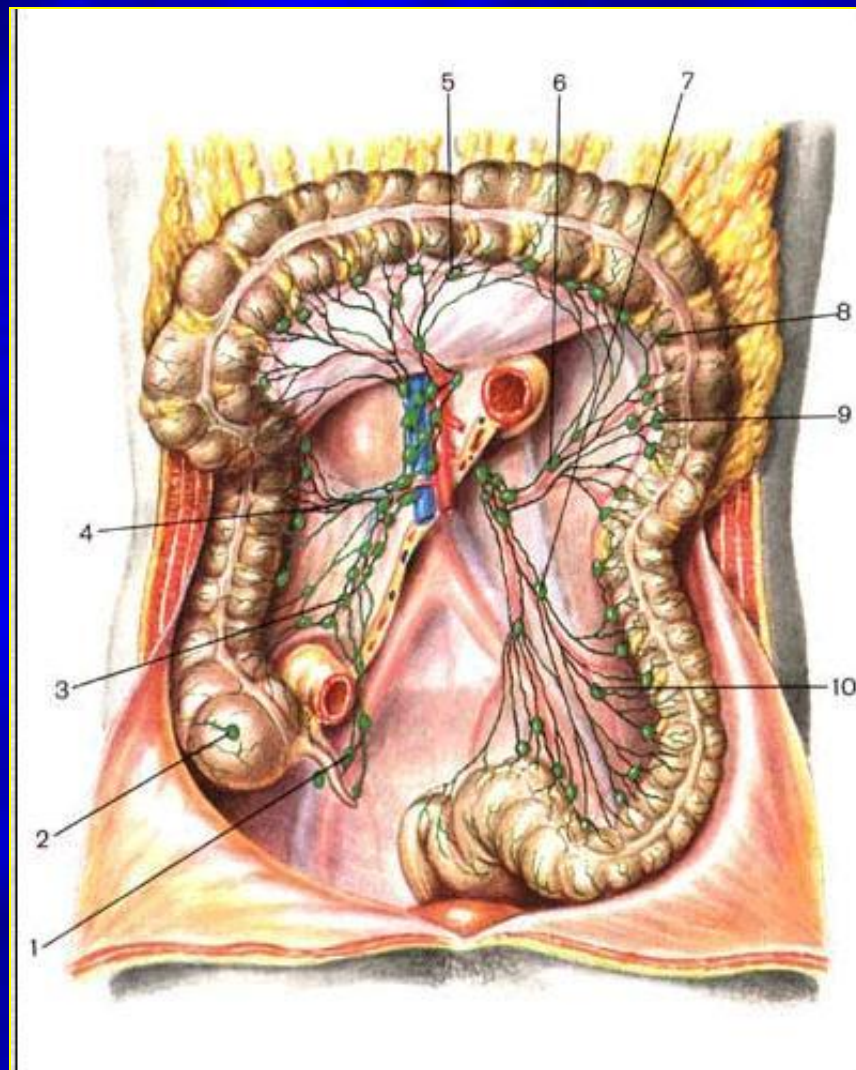
- Заболеваемость - 4-6 человек на 1000
- 6% населения имеют шанс заболеть
- П/о летальность - 0,05-0,2%
- Диагностические ошибки - 12-31%
- Удаление неизмененного отростка - 10-15%
- Частота осложнений - 10%

# Анатомия червеобразного отростка





# Лимфатическая система червеобразного отростка



# Этиология и патогенез

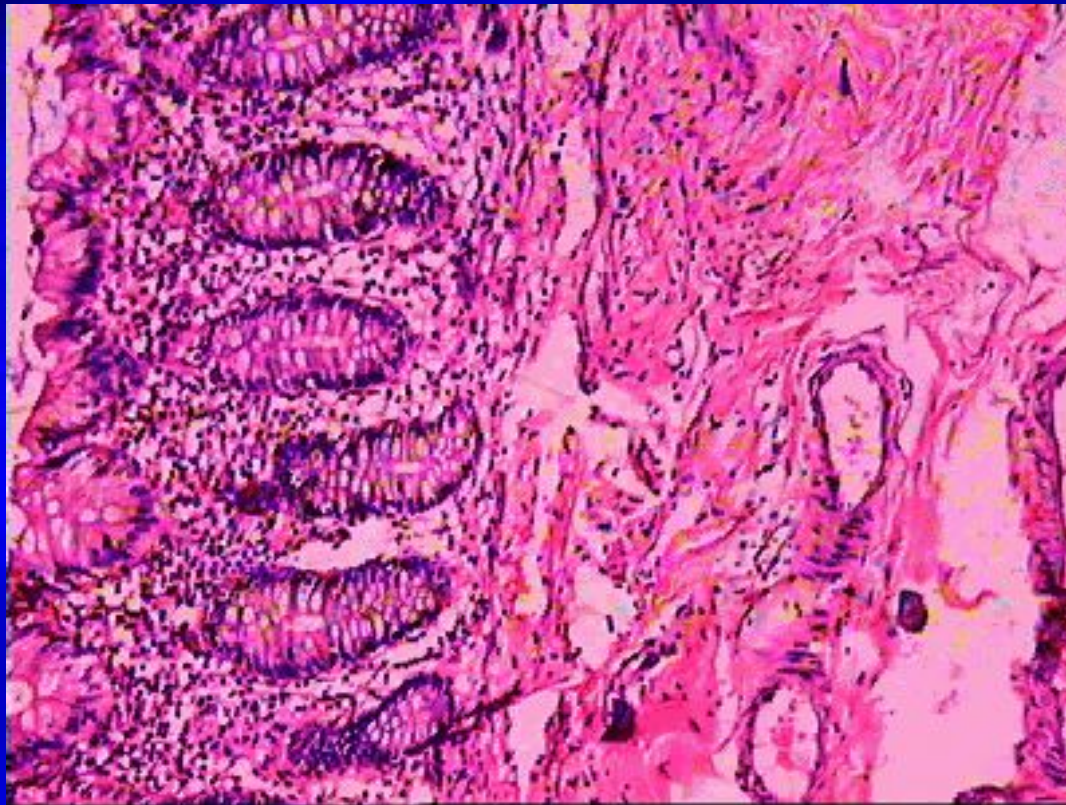
- Сенсibilизация организма (пищевая аллергия, глистная инвазия, нарушения иммунитета)
- Рефлекторный путь (болезни желудка, кишечника, желчного пузыря)
- Непосредственное раздражение или повреждение слизистой оболочки (каловые камни, инородные тела, перегиб).

# Классификация аппендицита

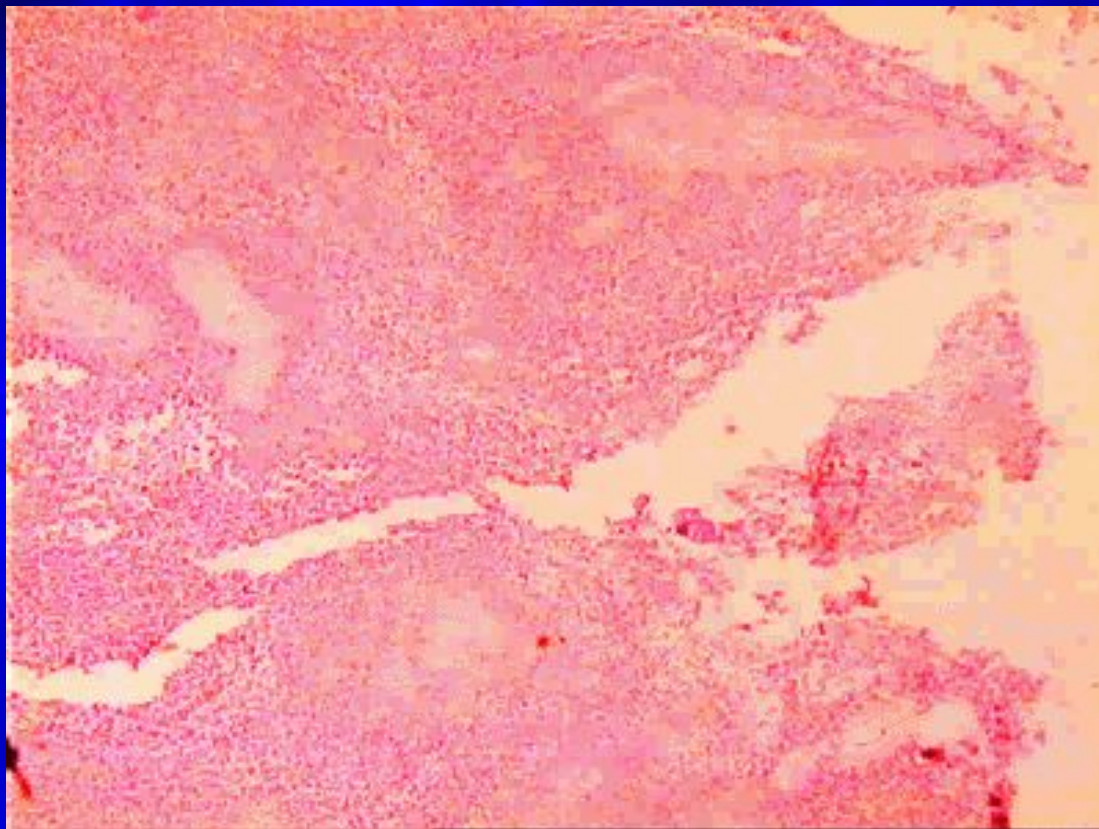
- Аппендикулярная колика
- Простой аппендицит (поверхностный, катаральный)
- Деструктивный аппендицит (флегмонозный, гангренозный, перфоративный)
- Осложненный аппендицит



# Катаральный аппендицит

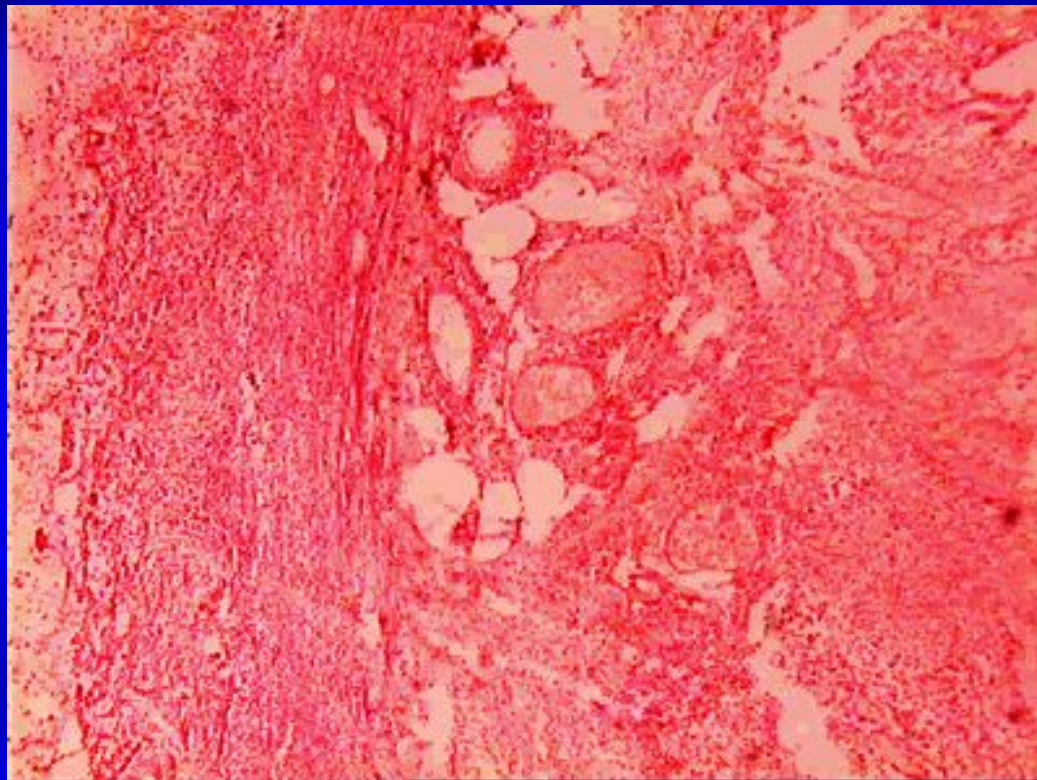


# Флегмонозный аппендицит





# Гангренозный аппендицит



# Симптомы острого аппендицита

- Локализованная боль 100%
- Ригидность брюшной стенки 72%
- Учащение пульса 57%
- Фебрильная температура 48%
- Субфебрильная температура 40%
- Рвота 42%
- Тошнота 41%

## Симптомы острого аппендицита (продолжение)

- Болезненность при пальпации в зоне червеобразного отростка 40%
- Болезненность по всему животу 32%
- Симптомы раздражения брюшины 72%
- Запор 10%
- Понос 2%



# Поверхностная пальпация



# Симптом Раздольского



# Симптом Воскресенского





# Симптом Ровзинга



# СИМПТОМ СИТКОВСКОГО



# Симптом Бартомье-Михельсона





# Симптом Образцова



# Симптом Щеткина-Блюмберга



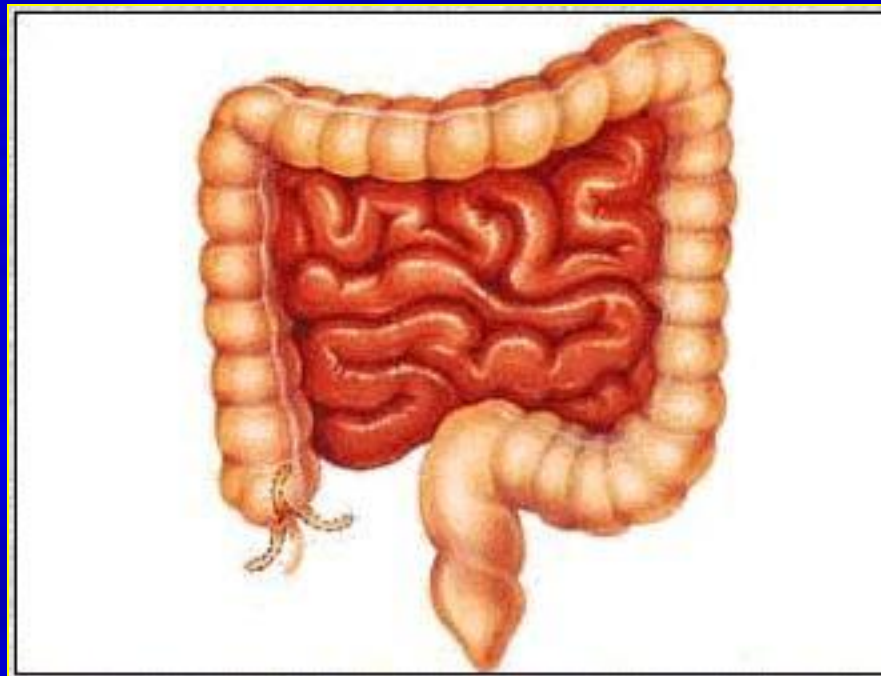
# Алгоритм обследования больного с подозрением на острый аппендицит

1. Госпитализация в хирургический стационар
2. Осмотр больного
3. Лабораторные исследования
4. Ультразвуковое исследование
5. Лапароскопия
6. Консультации специалистов смежного профиля





# Варианты расположения червеобразного отростка



## Атипичные локализации червеобразного отростка

- Подпеченочное расположение
- Тазовое расположение
- Ретроцекальное  
ретроперитонеальное расположение



# Варианты расположения червеобразного отростка



## Особенности течения острого аппендицита у беременных

- Основные проблемы возникают во 2 половине беременности
- Диагностика затруднена в связи с перерастяжением брюшной стенки и оттеснением слепой кишки
- Риск операции значительно ниже риска осложнений острого аппендицита как для матери, так и для плода

# Особенности течения острого аппендицита у детей

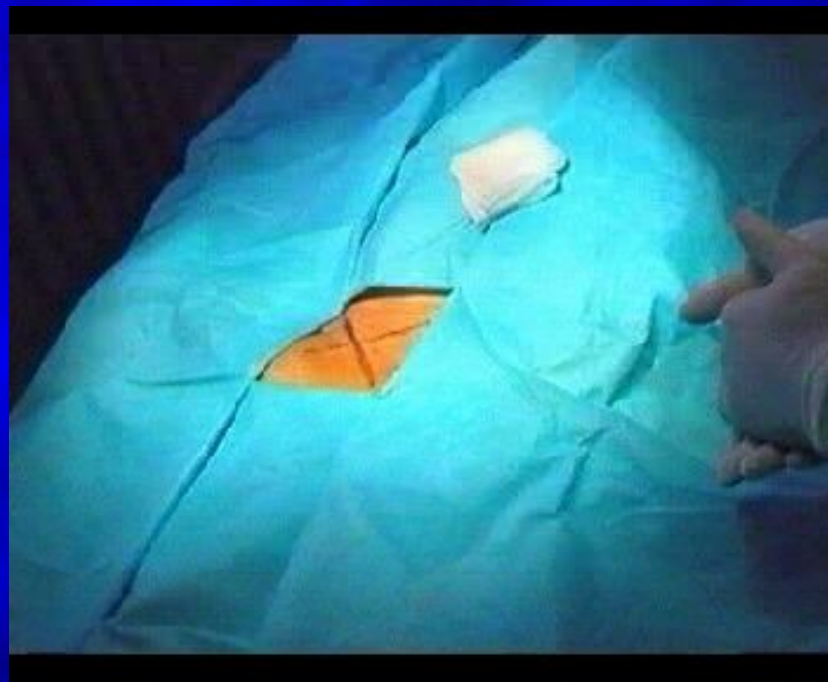
- Преобладание симптомов интоксикации и поражения желудочно-кишечного тракта – дифференциальная диагностика и дизентерией, ПТИ
- Недоразвитие большого сальника – отсутствует полноценное отграничение воспалительного очага – высокая частота перитонита



## Особенности течения острого аппендицита у больных пожилого и старческого возраста

- Ареактивность – слабо выражены общие симптомы воспаления
- Атрофия мышц передней брюшной стенки – слабо выражены местные симптомы
- Поражение сосудов – высокая частота и быстрое развитие деструктивных форм аппендицита

# Традиционная аппендэктомия

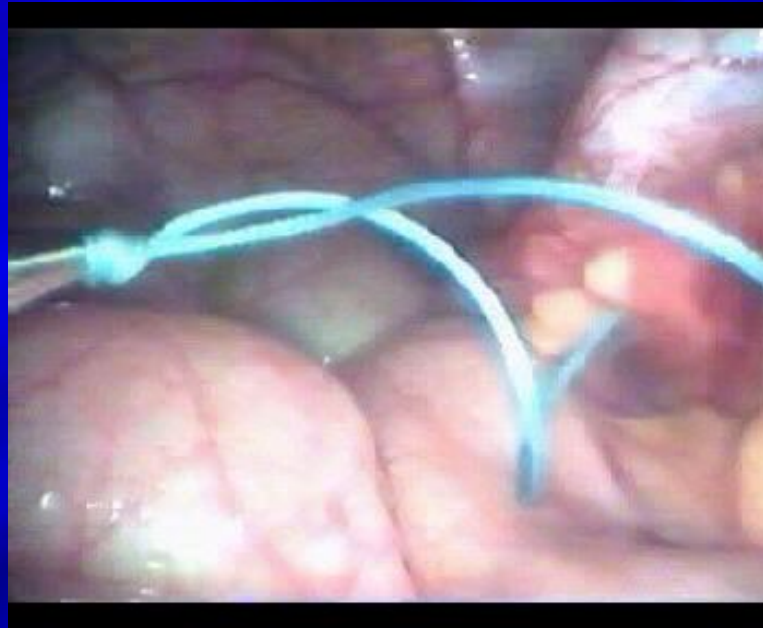


# Лапароскопия





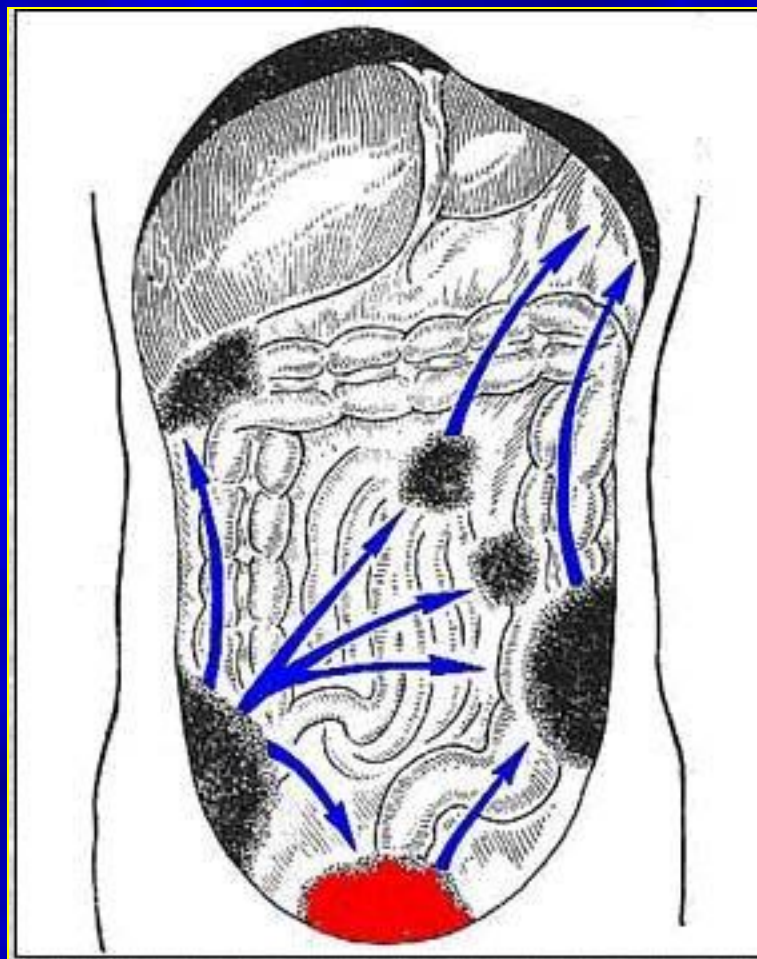
# Лапароскопическая аппендэктомия



# Осложнения острого аппендицита

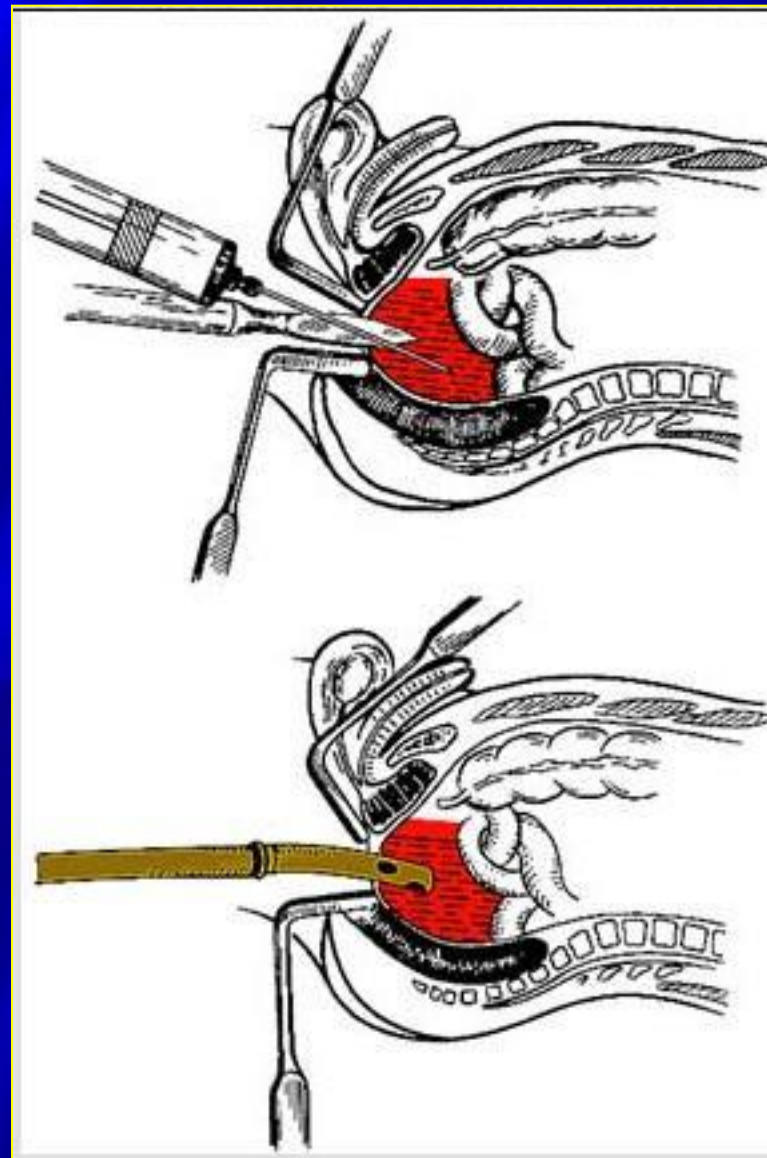
- Аппендикулярный инфильтрат
- Аппендикулярный абсцесс
- Распространенный перитонит
- Сепсис
- Пилефлебит

# Абсцесс малого таза

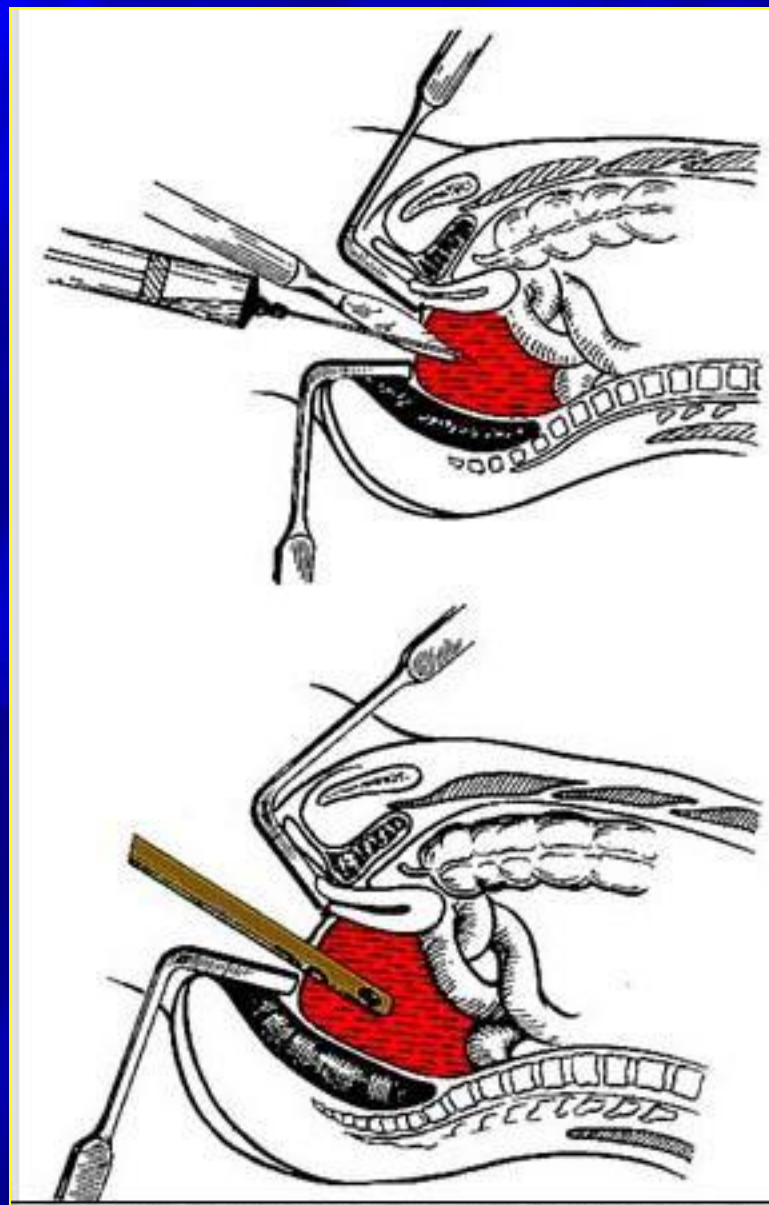




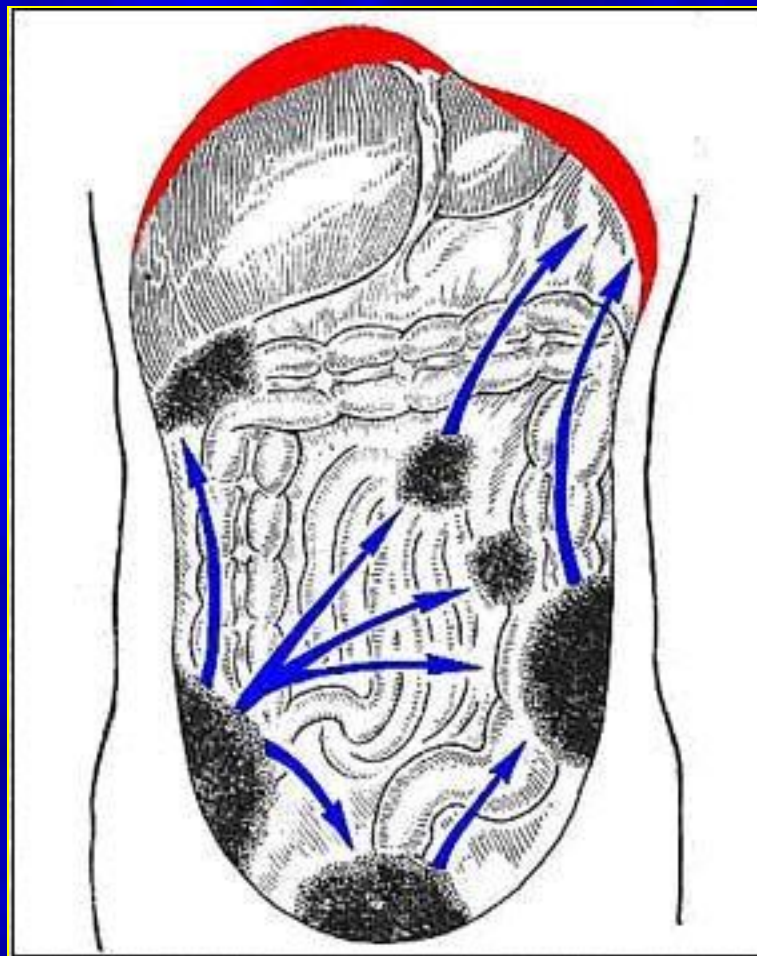
Вскрытие  
абсцесса через  
стенку прямой  
кишки



Вскрытие  
абсцесса через  
стенку  
влагалища

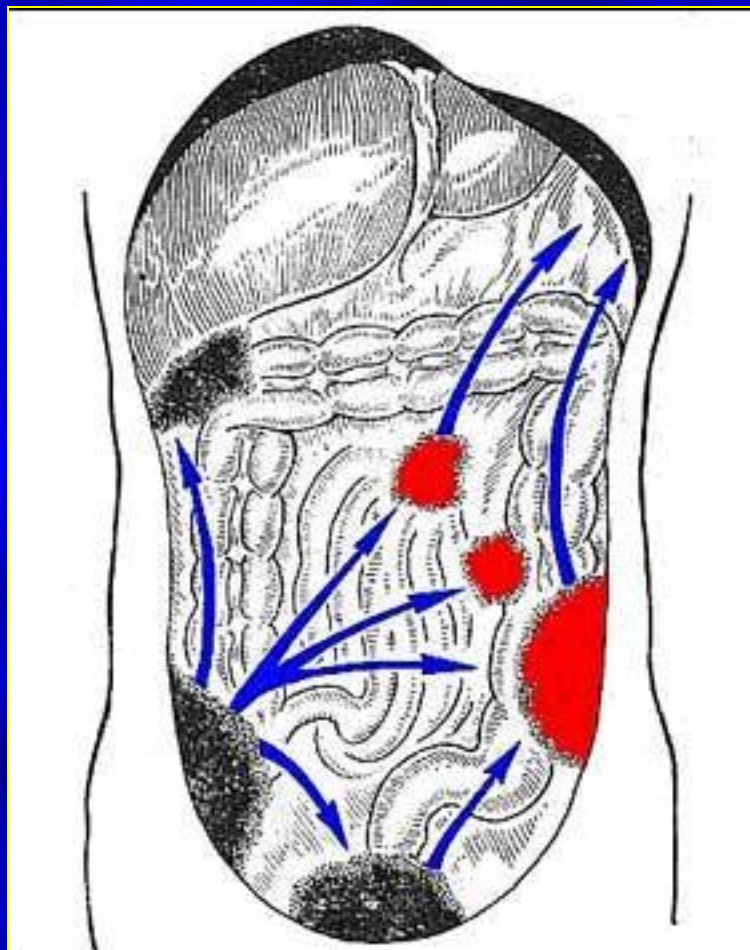


# Поддиафрагмальный абсцесс





# Межкишечные абсцессы



# Перитонит



# Осложнения аппендэктомии

- Инфильтрат
- Нагноение раны
- Лигатурные свищи
- Кровотечение
- Абсцессы брюшной полости
- Несостоятельность швов культи
- Перитонит